

MODULO 2

(Soggetti esterni all'Università degli Studi di Palermo)

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
e Tecnologie Biologiche Chimiche e
Farmaceutiche

SUA SEDE

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA, A.A. 2022/2023

La/Il sottoscritto/o.....
nata/o..... il..... residente
a..... in Via.....
n..... C.A.P..... C.F.....
tel/cell..... e-mail.....
pec....., di prestare attività lavorativa alle dipendenze di
..... (indicare Azienda/Ente) ovvero di non aver prestato servizio presso
Pubbliche Amministrazioni;

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico, presso la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, A.A. 2022/2023, per l'insegnamento di:

.....
.....

Anno N. CFU S.S.D

DICHIARA

- di non avere rapporti di parentela o affinità entro il quarto grado con un Professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione;
- che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza;
- di assumere l'incarico a titolo gratuito.

Allegati:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum scientifico e professionale.

Luogo e data

Firma digitale